別記様式第１号（第一面）（第５条関係）

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）新潟市長

（申請者）　　〒

住所

ふりがな

氏名

電話番号

移住モデル地区定住促進住宅支援事業補助金等交付申請書

移住モデル地区定住促進住宅支援事業の補助金等の交付を受けたいので，次のとおり申請しま

す。なお，本申請書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象住宅 | 新潟市　　　　区 | |
| 補助対象経費  ・  奨励金の額 | ①転居費用 | 円 |
| ②定住促進奨励金  （住宅取得のみ） | 円 |
| ③賃貸住宅家賃 | (月額:　　　　　　円)　×　　か月分 |
| 円（　年　月分～　年　月分） |
| 合　計 | 円 |
| 交付申請額 | ①転居費用 | 円 |
| ②定住促進奨励金  （住宅取得のみ） | 円 |
| ③賃貸住宅家賃※ | ｛(月額:　　　　　円 － 手当:　　　　　円)×1╱2｝×　　か月分 |
| 円（　年　月分～　年　月分） |
| 合　計 | 円 |
| 転入前の住所 |  | |
| 転入年月日 | 年　　　月　　　日 | |

※交付申請額のうち賃貸住宅家賃は，１か月あたりの家賃から住宅手当を控除した額の２分の１の

額（上限12,000円）に申請月数を乗じた額としてください。

別記様式第１号（第二面）（第５条関係）

＜ 補助対象要件に関する確認事項 ＞（各項目の該当する□に✔印を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確　認　項　目 | 確 認 欄 | |
| （秋葉区金津里山地区に該当する場合）２０１９年（令和元年）１１月２８日以降に新潟県外から移住しました。 | はい  □ | いいえ  □ |
| ○移住する世帯員の総数　（　　　　　）人　　⇒　　そのうち中学生以下（　　　　）人  ○新潟県外での居住期間　（　　　　　）年（　　　　）ヶ月 | | |
| 本人及びその世帯員に暴力団員又は暴力団等と関係を有する者はいません。また，必要に応じて，市が警察に照会する場合は，別途必要な書類の提出を行います。 | はい  □ | いいえ  □ |
| （転居に係る経費補助金を受ける場合のみ）  転居費用は，新潟市空き家活用推進事業移住定住活用タイプの補助金交付を受けていません。 | はい  □ | いいえ  □ |
| （定住促進奨励金を受ける場合のみ）  移住世帯の世帯員名義の住宅を取得しています。 | はい  □ | いいえ  □ |
| 要綱第１１条の規定により，交付決定の取消しに係る部分に関し既に交付された補助金の返還を命じられた場合は，定められた期限までに返還します。 | はい  □ | いいえ  □ |
| 市長が必要があると認めた場合は，その求めに応じ，補助事業に係るアンケート，報告，資料の提出，担当職員による実態調査等に協力します。 | はい  □ | いいえ  □ |

※確認欄の「いいえ」に✔がある場合，補助対象要件に該当しないため，交付決定ができません。

＜ その他の確認事項 ＞

|  |  |
| --- | --- |
| 本人及びその世帯員に暴力団員又は暴力団等と関係を有する者はいません。  また，必要に応じて，市が警察に照会する場合は，別途必要な書類の提出を行います。 | はい  □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金等の交付先  （振込先） | 金融機関名 | （金融機関名）　　　　　　　（本・支店名） | | | | | | | | | |
| 預金種類・口座番号 | □普通  □当座 |  | | | | | | | | |
| 第 |  |  |  |  |  |  |  | 号 |
| （右詰めで記入） | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 名　義　人 |  | | | | | | | | | |

※振込先の名義人は原則として，申請者と同一としてください。